Controlour



CUENTA

F-GC-29 Versión 1 Octubre 2016

EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA

		_l	OLIV.	TOTOG T CONGOLICITIA		
# CONTRATO Y AÑO	0092/2018	Acta Nº	9	VALOR INICIAL (incluido IVA) VALOR ADICION		7.700.000
CONTRATISTA	LA V	OZ DE LA D	ORADA	(+) 3. VALOR TOTAL (1+2)		7.700.000
NIT O CC:		890801300)-i /	4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)		5.600.000
CDP (#, rubro y fecha)	0	0237/23/01/		5. VALOR PRESENTE ACTA (-)		700.000
RP (#, rubro y fecha)		0243/26/01/	/	6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)		1.400.000
OBJETO DEL CONTRATO: E	MISION DE PAUTAS	PUBLICITARI	AS Y MENSAJES INSTIT	TUCIONALES EN MEDIO RADIAL		
TIPO DE RECURSOS	PROPIC	os	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO			
	DO	CUMENTO	VERIFICADOS		∀	# FOLIOS
1- Autoliquidaciones en (Personas naturales) o	Salud, Pensione Certificado de Ci	s y Riesgos umplimiento	profesionales del pe del Artículo 50 de la	ersonal empleado y del contratis a Ley 789/02 (Personas jurídicas	ta). X	5
 Factura (Régimen Co Pagos SENA y ICBF. 	omún) o Factura	equivalente	(régimen simplificad	lo),	X/	1
4- Evaluación del Supen		C 18 (Colo	aplica ages at sets f	in-ati		
5- Planillas de pago co	n firma de las trat	prindered (a)	aplica para er acia i	inar)		
6- Informe de actividade	s a cargo del Sun	ervisor	uando se cuente coi	i personal a cargo).	 x	1
						<u> </u>
correcciones, quedará	en firme y será s	subida al SE	ECOP.	ación el Supervisor del contra		
Secretaría General CE	RTIFICA que el S	Supervisor o carpe	del Contrato entreg ta correspondiente	o la documentación para ser a	rchiva	ida en la
fdna be	Great A			* 0,	-1/-7	g_k
NOMBRE DE	QUIEN RECIBE			FIRMA	/	
	DOCUMENTOS /	ANEXOS CO	ON DESTINO A TES	SORERÍA	$\neg \forall 1$	
Factura (Régimen Comú	n) o Factura equi	ivalente (rég	imen simplificado).		1 x	
Evaluación del Superviso	or F-CG-18 (Solo	aplica para	el acta final).			
nforme de actividades a		isor.			X	
Copia del Registro Pres	upuestal.				Х	
Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o	lud, Pensiones y Certificado de Cu	Riesgos pr mplimiento d	rofesionales del per del Artículo 50 de la	sonal empleado y del contratist Ley 789/02 (Personas jurídicas)	a X	
Distribución por centro de	e costos. Formato	F-GF-32				

Fecha de presentación	25 de octubre de 2018	
	DATOS DEL SUPERVISOR	110
MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA	JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	MUX
NOMBRE	CARGO	/ FIRMA
DATO	OS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS	
390037190	CORRIENTE	BANCO DE BOGOTA
OURLITA		

TIPO DE CUENTA

BANCO

LA VOZ DE LA DORADA LTDA. HJLG 1380 KCS. ONDA LARGA NIT. 890.801.300-1

Calle 11 Nº 3-58 - Tels.: 8572347 - 8572012 E-mail:lavozdeladorada@hotmail.com www.vozdeladorada.co

Numeración de Facturación 18762007606002 Fecha: 2018/04/03 Habilita Del Nº 23601 al N° 30000

Nos somos retenedores del LVA, REGIMEN COMUN

LA TROPICAL DE ORG

La Dorada, Caldas

FACTURA DE VENTA

Fecha de	OCTUBRE d	de 20 <u>18</u>	24347]
Señores EMP	OCALDAS S.A ESP	Nit. o C.C. 85	30.803.239-9
Dirección CRA	23 No 75-82	Tel. <u>886 70 80</u>	Forma de pago
	ha Contrato	CONCEPTO	VALOR
José Aquilino González R NIT. 14.215.910-2 R.S AGE	LEASTITUCIONAI	A PUBLICITARIA Y MENSA. Les en el noticiero dol L 26 de septiembre al 3	RATIA
ilino González R	CONTRATO 0092	2 DE 2018	
José Aqu	SON: SETECIENT	OS MIL PESOS MCTE	····· \$700.000
	FAVOR CONSIGN BANCO BOJOTA DORADA LTDA.	IAR A LA CTA CTE 390037 A NOMBRE DE LA VOZ DE	'190 La
	NOS COMPLACE	SERVIRLES.	
	RITZABETH MORENO LUI		OMAS PELARAMUA
	nila en todos sus efectos legales a una L	Representante Lega,	-XXXX
de cambio. (Articulo	o 774 del Código de Comercio). a genera intereses por mora del 3% mer		



ACTA DE RECIBO Nº9

CONTRATO:

N°0092 de 2018

OBJETO:

EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y

MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO

RADIAL

CONTRATISTA:

LA VOZ DE LA DORADA LIMITADA.

VALOR CONTRATO:

\$7'700.000 INCLUIDO IVA

PLAZO:

A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE

INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2018.

RECURSOS:

PROPIOS

En la ciudad de Manizales a los 25 días del mes de Octubre de 2018, se reunieron MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA, Jefe Dpto. Administrativo y Financiero de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa Contratante y, JAVIER COMAS PEÑARANDA Representante Legal de la empresa LA VOZ DE LA DORADA LIMITADA como contratista, con el fin de realizar el Acta Recibo N°09 del Contrato N°0092 de 2018.

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
1	EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL	\$700.000.

VALOR TOTAL DEL ACTA	\$700.000.
	Ψ1 00.000.

Atentamente

MAURICÍO ANDRES LOZANO MEJIA

Supervisor

Proyecto: Claudia Candamil

VAVIER COMAS PEÑARANDA

Representante Legal



INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO:

N°0092 de 2018

OBJETO:

EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y

MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL

CONTRATISTA:

LA VOZ DE LA DORADA LIMITADA.

VALOR CONTRATO:

\$7'700.000 INCLUIDO IVA

PLAZO:

A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE

INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2018.

RECURSOS:

PROPIOS

En cumplimiento del contrato N°0092 de 2018, cuyo objeto es: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL, se evidencio que dicho contrato se ha desarrollado satisfactoriamente en los términos y especificaciones del contrato según el objeto contractual mencionado.

VALOR CONTRATO	\$7'700.000
ACTA 9	\$700.000
VALOR EJECUTADO	\$6'300.000
VALOR X EJECUTAR	\$1'400.000

Manizales, 25 de octubre de 2018

MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA

Supervisdr



EL GERENTE DE LA EMISORA LA VOZ DE LA DORADA

NIT 890.801.300-1

CERTIFICA QUE:

Por esta Emisora se emitió Pauta Publicitaria y Mensajes Institucionales de EMPOCALDAS S.A E.S.P según Contrato No 0092 de 2018, del 26 de Septiembre al 25 de Octubre 2018 de lunes a domingo, en los siguientes horarios:

Del 26 de Septiembre al 25 Octubre de 2018:

- Un comercial de 25 segundos en el Noticiero Dorada 24 Horas de 6:30 a 8:00 a.m, de lunes a viernes.
- Un comercial de 25 segundos en el Noticiero Dorada 24 Horas de 12:30 a 1:00 p.m, de lunes a viernes.
- Socialización de los Proyectos de Empocaldas
- Boletines de prensa
- Difusión de Mensajes Institucionales:

SABADOS, DOMINGOS, FESTIVOS:

A.M 9:00 11:00 12:00 P.M 1:00 3:30

Se expide en la ciudad de La Dorada, a los veinticinco (25) días del mes de Octubre de 2018.

Cordialmente,

JAVIER COMAS PEÑARANDA

Gekente



KELLY YOHANNA ROJAS CARDONA CONTADOR PUBLICO - TITULADO

Régimen Simplificado - NIT. 24.714.495 - 4

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO TITULADO

CERTIFICA QUE:

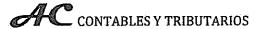
LA VOZ DE LA DORADA LTDA, con NIT. 890.801.300-1, representada legalmente por el Señor JAVIER COMAS PEÑARANDA, identificado con cedula de ciudadanía No.10.155.561 de La Dorada, se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales por el periodo Septiembre-Octubre de 2018.

Para efectos legales se adjunta fotocopia de Tarjeta profesional, cedula de ciudadanía, documento válido únicamente con firma original, y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por La Junta Central de Contadores y planilla de seguridad social No 30415908 correspondiente al periodo en mención con fecha de pago 10 de Octubre del 2018.

La presente se expide en La Dorada, Caldas; a solicitud del interesado, a los 11 días del mes de Octubre del dos mil dieciocho 11/10/2018.

Cordialmente,

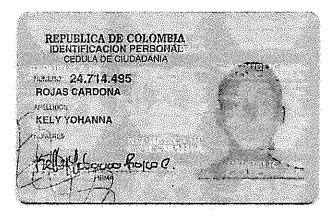
Contador Público TP No.130662-T



KELLY YOHANNA ROJAS GARDONA

CONTADOR PUBLICO – TITULADO Regimen Simplificado - NIT. 24.714.495 – 4

ESTA FOTOCOPIA









Es válida única y exclusivamente con firma original del contador en mención, para certificar paz y salvo del Pago parafiscales de LA VOZ DE LA DORADA LTDA identificada con NIT 890.801.300-1, del periodo Septiembre-Octubre 2018 con Planilla No 30415908, la presente certificación es expedida a los once días del mes de Octubre del año 2018 (11/10/2018).

Cordialmente.

MUNICIPINA ROIAS CARDONA
TP. 130662-T



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

	DA	DATOS DEL APORTANTE			
NOMBRE APORTANTE	DRITANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORRED	
LA VOZ DE LA DORADA LTDA	DRADA LTDA	CL 11 No 3-58	8572347	8572347 lavozdeladorada@hotmail.com	EXONERADO PAG
NOMBRE	сфріво	DEPARTAMENTO	6	CIUDAD / MUNICIPIO	SALUD
		CALDAS		LA DORADA	Ū

		DATOS	DATOS DE LA PLANILLA			
PLANELA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDAD	وا
		Odit	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANELA	4	۰
RIODO SALUD	PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	GAR
2018-10	2018-09	В	10/10/2018	30415908	\$784 000	١,

		PECHA PAGO (DIAMES		PERIODO PE	2018-
		ABOCIADA		PERIODO SALUD PERIODO PE	2018-10
		EXONERADO PAGO	PARAFISCALES Y	Orres	SI
	CORRED	8572347 lavozdeladorada@hotmail.com		UDAD / MUNICIPIO	LA DORADA
	TELÉFONO	8572347		5	
DATOS DEL APORTANTE	DIRECCIÓN	CL 11 No 3-58		DEPARTAMENTO	CALDAS
DAT	RTANTE	RADA LTDA		cópico	
	NOMBRE APORTANTE	LA VOZ DE LA DORADA LTDA		NOMBRE	
	NÚMERO	890801300-1		APORTANTE	B - menos de 200 c
	TIPO	2		ESENTACIÓN	ÚNICA



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD lavozdeladorada@hotmail.com CORREO CIUDAD / MUNICIPIO LA DORADA DATOS DEL APORTANTE
DIRECCIÓN TELÉFONO 8572347 DEPARTAMENTO CL 11 No 3-58 CALDAS NOMBRE APORTANTE LA VOZ DE LA DORADA LTDA cópigo NOMBRE CLASE 890801300-1 NÚMERO FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA TIPO ž

		DATOS	DATOS DE LA PLANILLA			
PLANELLA ABOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		2011	20101010	CANTIDAD	9
		OdiL	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	OPC
		PLANILLA	(DIAMES/ANO)	PLANILLA	4	0
RIODO SALUD	PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	GAR
2018-10	2018-09	Ш	10/10/2018	30415908	\$784.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	IOIALES SALUD	ALUD											
Código EPS	Nombre	TIN	Cottzación Obligatoria UPC Adicional	UPC Adictonal	Incapacidades	sopt	Licencia Maternidad		Dies Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Valor Mora Total a Pagar No. Affiliados UPC	No. Affilados
					No. Autorización	Valor	Valor No. Autorización	Valor		Cottzación			
EPS037	Nueva EPS	ONN1ERSEA 2	00000										The state of the s
		STOCK OF THE PROPERTY OF THE P	02.000	•		0		0	80	400	0	63 000	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	62 600	-									
	The Control of the Co		2000					0	80	400	0	63,000	2

Código AFP Nombre Nut Codización Aporte Voluntario Aporte Voluntario Aporte Voluntario Aporte FSP - Aporte FSP - Aporte FSP - Solidaridad Aporte FSP - Aporte FSP - Aporte FSP - Solidaridad Aporte FSP - Aporte FSP - Aporte FSP - Solidaridad Aporte FSP - Aporte FSP - Aporte FSP - Solidaridad Aporte FSP - Aporte FSP - Aporte FSP - Aporte FSP - Solidaridad Aporte FSP - Aporte F		TOTALES PENSIÓN			or or other transfer									
Porverilf 80022480e-8 125.000 0 0 0 8 800 0 Colperationes 900338004-7 375.000 0 0 0 8 2.300 0	Código AFP	Nombre	TIN	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Affiliado	Aporte Voluntario Aportente	Aporta FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cottzación	Valor Mora	Total a Pager	No.	-
Colpensiones 900338004-7 375.000 0 0 0 0 0 8 2.300 0	230301	Powenir		000 100									- Community	-
Colphrishines 900336004-7 375.000 0 0 0 0 8 2.300 0				125.000	0	0	0	0	80	800	0	125.800	*	-
0 8 2.300	25-14	Colpensiones		375.000	0	-	0			0 400	1			
						,	0	0	0	2.300	0	377.300	3	_

	יייייייייייייייייייייייייייייייייייייי	PERO													
Código ARL	Nombre	TIN	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros Valor Meto Dias Valor Mora Subtotal No. Radicado Valor Saldo a Fondo Total a Penner Mo Affliados	Valor Meto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fonds	Total a Pager	No Affledoe
			Obligatoria	Obligatoria No. Autorización	Valor	Valor Sistemas Cottzactón Mora Cottzactón Cottzactón Saldo a Fanor Entre actitacidad	Cottzación	Mora	Cottzación	Cottzación	Saldo a Favor	Fantor	Solidaridad		
14-23	Doelling Course	0 027777000	L								-	1000	CONTRACT PARCE		
02.11	solução paniso i	9-6611133-6	28.700				28.700	8	200	28 ann			202	000 00	
										20000			707	20.300	4
			-												
				TOTALES CAJAS											
Código CCF			Nombre	Pro Pro					1	-					

	TOTALES	TOTALES PARAFISCALES		
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Affiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

	TOTALES POR SUBSISTEMA	UBSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradores Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	125.200	126.000
Pensión	2	500.000	503.100
Riesgos Laborales	-	28.700	28.900
CCF	1	125.200	128.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	779.100	784.000

No. Afillador

Valor Mora Aporte Total a Pagar

Dias Mora

Valor Aporte 125.200

NIT 890806490-5

Comp Fliar Caldas

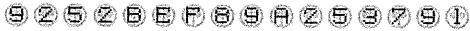
CCF11

126.000

800



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A: QUIEN INTERESE

Que el contador público **KELY YOHANNA ROJAS CARDONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24714495 de LA DORADA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 130662-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

					- 49			(67)									760	100											1,243			800.							
NO	RE	GI!	3 T F	ZΔ	Δh	ITE	. ^	Er	۱Œ۱	ΛŁΤ		: n	ie	CIE	10	141	ΛE	210		* *	* :	* *		* *		+ +		+ -									_		٠.
•••		~.·	,,,	v	~`	,,,	•		' L		-	עי	ij	OI1	ᆫ	114	МĽ	(I)	, O										• •	~		~ ~	v	• •	~		•		
* * 1	* * *	* *	* *	* *	* *	* *	*	* *	* :	* *	* *	* *	*	* *	* 1	k *	-		* *	* 4				٠.						-			ш.		Δ.		_		
* * *	* * :	* *	* *	* *	* *	* *	*	k *	* *		* *		200					100				300	110		1445			i de	4.5	tt.	93/910	14.010							
				434	Sec. 25.						-146	11.50	200	432.00													· * . ·	* *	× 1	₹ 74	. A	40		* *	. *	* 1	* *	*	*

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Agosto de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado